

## Richiesta iscrizione Servizi Scolastici - a.s. 2018/2019

I sottoscritti genitori:

Cognome e nome del padre: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre : \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

per il figlio/a : \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che frequenterà la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

### l'iscrizione ai seguenti servizi scolastici :

**MENSA SCOLASTICA**

**Indicare il Codice PAN (solo per gli alunni che hanno già utilizzato il servizio mensa) - PAN:** \_\_\_\_\_

***Dichiarano che il bambino segue una dieta:***

libera

speciale per allergie o intolleranze alimentari e allegano quindi:

certificato medico specialista (dietologo o allergologo)

certificato medico pediatra con esiti test allergologici effettuati in strutture medico/ospedaliere

priva di carne di maiale

priva di carne

vegetariana

vegana

**PRE SCUOLA**

**POST SCUOLA**

**TRASPORTO SCOLASTICO**

Solo andata (indicare fermata) .....

Solo ritorno (indicare fermata) .....

Andata e ritorno (indicare fermate).....

**IN CASO DI SALITA/DISCESA AUTONOMA DAL PULLMAN E' OBBLIGATORIO ALLEGARE APPOSITO  
MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

## DICHIARANO

*che, al fine dell'applicazione delle riduzioni previste per i fratelli, durante l'anno scolastico 2018/2019, usufruiranno del servizio trasporto e refezione scolastica, anche i seguenti altri figli:*

Cognome e nome..... Classe..... Scuola..... Servizio:  TRASPORTO  MENSA

Cognome e nome..... Classe..... Scuola..... Servizio  TRASPORTO  MENSA

Cognome e nome..... Classe..... Scuola..... Servizio  TRASPORTO  MENSA

I sottoscritti dichiarano di avere letto e compreso le circolari informative relative alle modalità di iscrizione, pagamento e gestione dei servizi richiesti. In particolare, in riferimento ai servizi di trasporto scolastico e pre/post scuola, sono consapevoli del fatto che:

- in caso di mancata consegna dell'attestazione **ISEE MINORI** entro il **30 aprile 2018**, sarà applicata la tariffa **massima**;
- l'iscrizione sarà accettata solo unitamente alla copia del versamento effettuato;
- l'iscrizione sarà accettata solo se risulteranno saldati **tutti** i servizi degli anni scolastici 2017/2018 e precedenti (mensa, trasporto, pre/post-scuola). In caso contrario l'Ufficio Pubblica Istruzione non accetterà l'iscrizione. L'eventuale versamento sarà introitato a scomputo dei debiti esistenti;
- l'iscrizione ai servizi è annuale. Non sono previsti rimborsi in caso di ritiro o rinuncia successiva all'iscrizione e quindi in nessun caso le somme versate potranno essere restituite.

### IMPORTANTE

- Ai fini di una corretta organizzazione dei servizi, la richiesta di iscrizione dovrà pervenire entro e non oltre il 30 aprile 2018 unitamente alla documentazione relativa al pagamento della prima rata dei servizi trasporto e pre/post scuola e all'eventuale attestazione ISEE MINORI

L'iscrizione deve essere presentata:

- per mail [istruzione@comune.giussano.mb.it](mailto:istruzione@comune.giussano.mb.it) ,
- personalmente presso l'Ufficio Pubblica Istruzione" (piano primo)

nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12.15 e lunedì dalle 15.00 alle 18.45

### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

**(ART. 13 D.Lgs. n.196 del 06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs. 3070672003 n.196, si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I diritti spettanti all'interessato, in relazione al trattamento dei dati sono quelli di cui all'art. 7) del medesimo D.Lgs. 196/2003, cui si rinvia. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Giussano; responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Economico Finanziario e Servizi alla Persona.

Giussano, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI